



AVVISO "PRO.PIL.E.I" Progetti Pilota di Eccellenza per l'Innovazione sociale Programma Operativo Regionale FSE 2014 - 2020 Regione Autonoma della Sardegna CCI 2014IT05SFOP021 Asse prioritario 3 – Istruzione e formazione"- Obiettivo specifico 10.1 "Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica" Azione 10.1.5 "Stage e alternanza scuola-lavoro" - DCT 2018SP400477 – CUP E76F18000190009 – CLP 10010331015PP180009 Progetto "A scuola col coach"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

A SCUOLA COL COACH

DCT 2018SP400477 – CUP E76F18000190009

CLP 10010331015PP180009

Il/La _____ sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____ in via
_____ n° _____
domiciliato a _____ Prov. _____ CAP _____ in via
_____ n° _____
C.F. _____

e-mail (è obbligatorio inserire un indirizzo e-mail)

CHIEDE

di essere ammesso al progetto *A scuola col coach*, volto a favorire l'*empowerment* e lo sviluppo di autoconsapevolezza e competenze trasversali dei partecipanti attraverso azioni di orientamento e formazione, con un supporto focalizzato per l'arricchimento in termini di strategie di studio e apprendimento. Il progetto è articolato in incontri individuali un totale di 3 ore e incontri di orientamento e formazione d'aula per un totale di 24 ore.

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità. (barrare le caselle interessate)

- di essere studente del Liceo Classico Linguistico Scienze Umane B. R. Motzo di Quartu Sant'Elena;
- di frequentare la classe _____ Indirizzo _____;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- INFORMATIVA e CONSENSO al trattamento dei dati personali firmata da entrambi i genitori in caso di alunni minorenni



IANNAS SRL
Piazza IV Novembre 36/38
09045, Quartu Sant'Elena (CA)
p.iva 03601620929
tel 0704613640

